

FORMULAIRE SD2-B - Déclaration officielle d'union de fait

Régime de pension à l'intention du groupe Manœuvres, hommes de métier et de services des districts scolaires du N.-B.

Régime de retraite des employés à plein temps des districts scolaires du Nouveau-Brunswick membres, de la section locale 2745 du SFCP

INSTRUCTIONS

1. Lisez l'information ci-dessous.
2. Complétez le formulaire qui se retrouve sur la deuxième page.
3. Soumettez le formulaire et les documents justificatifs (décrits ci-dessous) à Vestcor.

Définitions

Dans les régimes de pension indiqués ci-dessus, un « **conjoint de fait** » est une personne qui, sans être mariée avec le participant, a cohabité :

1. Avec le participant en relation conjugale de façon continue depuis au moins trois (3) ans ou
2. En relation au cours de l'année précédente et où ils sont les parents naturels d'un enfant.

La date en question sera (le cas échéant, et dépendant du régime) :

- la date du décès du participant ou de l'ancien participant*,
- la date de la rupture de l'union de fait,
- la date du début de la pension du participant ou de l'ancien participant*.

* *Doit aussi cohabiter en relation conjugale à la date en question.*

Documents requis

Lorsque vous soumettez cette déclaration officielle, vous devez aussi soumettre **au moins deux (2)** documents justificatifs de la liste ci-dessous à Vestcor. Un de ces documents doit avoir une date **d'au moins trois (3) ans** avant la date de la demande en question (si vous relevez de la catégorie 2 mentionnée ci-dessus, un (1) an s'applique).

Vestcor acceptera les documents justificatifs de la liste suivante :

- les documents qui démontrent la copropriété, le bail ou un contrat de location de la résidence partagée,
- relevés de taxes foncières aux deux noms;
- déclarations d'impôt sur le revenu (ex., avis d'évaluation);
- factures du ménage aux deux noms** (ex., électricité, eau, téléphone, câble, internet);
- des relevés de compte aux deux noms** (ex., carte de crédit, compte bancaire, investissements);
- polices d'assurance aux deux noms,**
- polices d'assurance (ex., assurance vie, assurance automobile), ou les avantages assurés (ex., soins de santé ou dentaires) vous identifiant vous ou votre conjoint de fait comme étant le conjoint ou le partenaire de l'autre personne;
- une procuration en bonne et due forme de votre conjoint de fait vous identifiant comme étant le conjoint ou le partenaire de l'autre personne;
- une entente de cohabitation entre vous et votre partenaire.

Vestcor peut, à sa discrétion, demander des documents justificatifs additionnelles concernant l'union de fait.

***Vestcor acceptera les documents dans ces catégories qui nomment seulement un conjoint de fait tant que chaque conjoint de fait fournit un tel document et que les adresses documentées sont les mêmes sur les deux documents. Les deux documents seront traités comme un seul document.*

CONSENTEMENT À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE :

Vestcor utilisera les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire (y compris les documents à l'appui) pour les fins suivantes identifier : le participant et son conjoint de fait; déterminer si la définition de conjoint de fait est satisfaite selon la législation applicable; contacter le participant et/ou son conjoint de fait si nécessaire; et enfin veiller à ce que le régime de pension soit administré conformément aux documents constitutifs du régime de pension et à la législation applicable. Si vous avez des questions sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec l'équipe des Services aux membres de Vestcor par la poste (CP 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5H1), par téléphone (506-453-2296 ou 1-800-561-4012) ou par courriel (info@vestcor.org). De plus, veuillez prendre note que l'énoncé de Vestcor sur la protection des renseignements personnels se trouve ici : www.vestcor.org/renseignements-personnels.

FORMULAIRE SD2-B - Déclaration officielle d'union de fait



À remplir par le participant du régime

No. de l'employé OU No. de référence de Vestcor : _____ N.A.S. (facultatif) : ____ / ____ / ____

Je, _____ de _____
nom du déclarant ville ou village

du comté de _____, dans la province de l'/la/du _____, fait la présente déclaration

afin d'établir l'admissibilité de _____ comme étant mon conjoint de fait
nom du conjoint de fait

en vertu des dispositions du (de la) _____ ET DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE :
régime de retraite

1. Je suis le conjoint de fait de _____
nom du conjoint de fait

2. J'ai commencé à vivre dans une relation conjugale avec _____ le ____ / ____ / _____.
nom du conjoint de fait jour mois année

3. Nous avons vécu dans une relation conjugale de façon continue (si applicable) à partir de la date indiquée au point n° 2 ci-dessus, jusqu'à _____.
indiquer la date de fin ou écrire "Présent", selon le cas.

4. J'ai vécu avec mon conjoint de fait aux adresses suivantes (commencez par l'adresse la plus récente) :

_____ du : ____ / ____ / ____ au : ____ / ____ / ____
adresse complète jour mois année jour mois année

_____ du : ____ / ____ / ____ au : ____ / ____ / ____
adresse complète jour mois année jour mois année

5. Nous avons vécu séparément pendant les périodes suivantes (après la date indiquée au point n° 2 ci-dessus) pour les raisons suivantes (ne rien indiquer si cela ne s'applique pas) :

Du : ____ / ____ / ____ au : ____ / ____ / ____ raison : _____
jour mois année jour mois année

Du : ____ / ____ / ____ au : ____ / ____ / ____ raison : _____
jour mois année jour mois année

6. Mon conjoint de fait et moi-même sommes les parents naturels de _____ (enfant/enfants) dont les noms et dates de naissance sont : *Joindre les certificats de naissance.*

Nom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____
jour mois année

Nom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____
jour mois année

7. Je fais cette déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et en sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment en vertu de la *Loi sur la preuve du Canada*.

DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT en ma présence à _____
ville ou village

dans le comté de _____ de la province de l'/de/du _____,

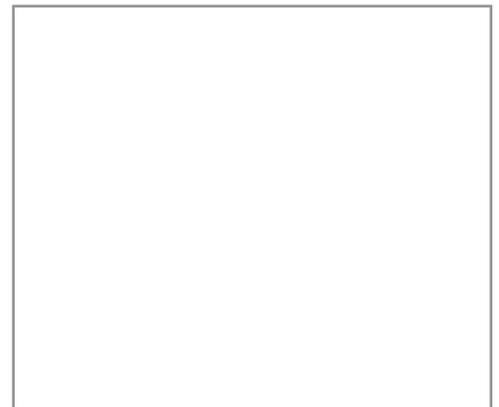
le ____ jour de _____, _____.
jour mois année

Signature du déclarant : _____

Commissaire aux serments : _____
apposer un sceau/timbre

OU Signature du notaire : _____,

fait le _____ de _____.



CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT. À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-BRUNSWICK, IL DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT DEVANT UN NOTAIRE.

RAPPEL IMPORTANT - Au moins deux documents justificatifs, comme expliqué à la page 1, doivent être inclus dans ce formulaire.

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à :

Vestcor
CP 6000, Fredericton, N.-B. E3B 5H1
Télécopieur : (506) 457-7388

Pour plus d'informations, veuillez contacter Vestcor à :

Téléphone : (506) 453-2296 ou 1-800-561-4012 (sans frais)
Courriel : info@vestcor.org
Site Web : vestcor.org